Ректору ФГБОУ ВО
«Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины»
Племяшову Кириллу Владимировичу

Фамилия_____ **Имя**_____ **Отчество**_____ **Дата рождения** _____/_____/_____/г. **Адрес по месту регистрации:**_____ _____ *(индекс, край/область, город, улица, дом, квартира)* _____ _____	**Гражданство:** ☐ Российская Федерация Другое: ☐_____ **Документ, удостоверяющий личность:** _____№_____ *(серия)* *(номер документа)* Кем выдан:_____ _____ _____ _____ Когда выдан: ____/_____/_____/г. Код подразделения: _____ - _____ **Предыдущий документ:** _____ _____ **СНИЛС** _____ - _____ - _____ ____

Адрес по месту жительства (в случае несовпадения с адресом регистрации):
_____
(индекс, край/область, город, улица, дом, квартира)

Контактные данные: дом.тел.:_____, моб.тел.:_____
e-mail:_____@ _____

Контактные данные родителей/законных представителей_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на _____ прием для поступления
(основной / дополнительный)
на 1 курс **МАГИСТРАТУРЫ** **<u>на места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета</u>**:

Порядковый номер приоритета	Направление подготовки /специальность	Форма обучения	Основание приема *(целевая квота, общий конкурс)*
1.		очная	
2.		очная	
3.		очная	

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым университетом самостоятельно на русском языке, в онлайн-формате в виде тестирования по следующим профильным дисциплинам:

☐ Биология

☐ Водные биоресурсы и аквакультура

☐ Ветеринарно-санитарная экспертиза

О себе сообщаю следующие сведения:

<u>Имею высшее образование:</u>

Окончил(а) учебное заведение: _____
(полное наименование учебного заведения)
_____ в _____ году.

Диплом о высшем образовании: _____ _____ _____г.
(серия) *(номер)* *(дата выдачи)*

<u>Имею заключенный договор о целевом обучении</u> ☐ Да / ☐ Нет

_____
(данные целевого договора: Заказчик/Работодатель, номер договора, дата договора)
_____.

<u>Имею индивидуальное достижение</u> - диплом о высшем образовании с отличием ☐ Да / ☐ Нет

Изучаю <u>иностранный язык:</u> ☐ английский / ☐ немецкий

Нуждаюсь в предоставлении <u>общежития</u> на время обучения: ☐ Да / ☐ Нет

«_____» _____ 2026г. Подпись поступающего _____

С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов **ознакомлен(а)**: _____ (подпись поступающего)
С Правилами приема, утвержденными Университетом, с Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации Университета, с информацией, размещенной на официальном сайте Университета **ознакомлен(а)**: _____ (подпись поступающего)
Подтверждаю отсутствие диплома магистра при поступлении на бюджетные места: _____ (подпись поступающего)
Подтверждаю одновременную подачу заявлений о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая Университет: _____ (подпись поступающего)